Ответы на Ваши вопросы

**Каким должен быть оптимальный интервал между беременностями?**

Чтобы избежать осложнений, связанных с нагрузкой на организм во время беременности, оптимальный перерыв между родами должен составлять 2 – 2,5 года. В расчет принимается кормление грудью в течение года, восстановление после лактации на протяжении девяти месяцев, и еще около полугода отводится на восполнение запаса питательных веществ, микроэлементов, витаминов в организме. Но это не означает, что не кормящим женщинам «передышка» не нужна, ведь после родов в норму должны прийти все органы репродуктивной системы (матка, яичники), мышцы тазового дна, молочные железы, а также гормональный фон, количество и состав крови.

Что касается женщин, перенесших кесарево сечение, то для них оптимальным является перерыв 3-5 лет, необходимого для формирования состоятельного рубца на матке.

Минимальный срок предохранения от беременности после предшествующего аборта равен 6 месяцам. Оптимально, если желанная беременность наступает через год после аборта (выкидыша), причем после тщательного обследования и лечения выявленных заболеваний. Именно за этот период организм полностью восстановится, а риск осложнения беременности, связанный с предыдущим ее насильственным (самопроизвольным) прерыванием, должен снизиться.

**Кто имеет право поступить в акушерский стационар РПЦ?**

1. Планово при направлении лечащего врача по предварительной записи. Запись осуществляет лечащий врач, время ожидания может быть 1-3 дня.
2. По экстренным показаниям беременные роженицы принимаются незамедлительно.
3. В родах – по желанию, в соответствии с существующим законодательством.

Ответы на Ваши вопросы

**Как быстро выписывают после естественных родов, после операции кесарева сечения?**

После нормальных естественных родов при отсутствии противопоказаний к выписке ребенка выписка мамы и малыша осуществляется на 4 сутки. После кесарева сечения при нормальном течении послеоперационного периода выписка осуществляется на 5 сутки.

**Могут ли быть естественные роды при рубце на матке после кесарева сечения?**

Более 20 лет назад гласил постулат «Один раз кесарево сечение – всегда кесарево сечение». На сегодняшний день все больше врачей и женщин склоняются в пользу естественных родов с рубцом на матке. Связано это с тем, что кесарево сечение, это полостная операция, которая имеет свои риски и свои последствия. Повторные операции увеличивают риск гнойно-септических осложнений, кровотечений, увеличивают прием лекарственных препаратов (антибиотиков, обезболивающих).

Именно поэтому мы стараемся дать женщине шанс родить самой при наличии определенных условий, основным из которых является состоятельный (полноценный) рубец на матке. Состояние рубца оценивается перед родами при помощи ультразвукового обследования и анамнеза акушерской ситуации: перерыв между родами не менее двух лет, предлежание плода, предполагаемый вес, размеры таза и т.д.

Частота родов через естественные родовые пути составляет 30-48 %. Решение о естественных родах беременная принимает вместе с врачом.

**Удачных Вам родов!**

**Как долго продолжаются роды?**

Продолжительность первых родов в среднем составляет 10‑12 часов, вторых 6-8 часов, а вообще продолжительность родов у каждой индивидуальна и зависит от многих причин: возраста, веса плода, индекса массы тела женщины и т.д.

Ответы на Ваши вопросы

**Что такое кардиомонитор (биомониторный контроль или кардиотокография плода) и для чего он нужен?**

Это аппарат, связанный с датчиками, которые фиксируются на животе матери и передают информацию о сердцебиении ребенка, а в родах еще и о силе и интенсивности схваток. В «РПЦ» имеется ультрасовременный аппарат для кардиомониторирования «Моника», позволяющий дистанционно проводить кардиотокографию, пациентке двигаться, принимать пищу и т.д.

**Что взять с собой в родильный дом для новорожденного?**

Желательно:

1. Памперсы
2. Влажные салфетки
3. Жидкое детское мыло
4. Носочки, рукавички, чепчик тонкий, распашонки, ползунки
5. Комплект для выписки приносят родственники в день выписки!

Нельзя брать:

1. Соски, пустышки
2. Смесь для кормления новорожденного
3. Бутылочки
4. Средства по уходу за малышом (вата, ватные диски, ватные палочки, зеленка, другие дезинфицирующие средства)

**Есть ли особенности по уходу за ребенком?**

*Рекомендации по уходу за новорожденным (согласно клиническим рекомендациям 2015г., Москва)*

1. **Уход за кожей новорожденного**:

Кожа новорожденного покрыта первородной смазкой, защищающей кожу в период внутриутробного развития. Снятие первородной смазки в родильном зале не рекомендуется. При уходе за здоровой кожей новорожденного следует избегать любых действий, которые могут нарушить эпидермальный барьер. Снижению бактерицидных свойств кожи способствуют обезжиривание (спиртом, эфиром), охлаждение (мытье проточной водой), раздражение кожи мочой и калом. Следует учитывать, что наличие интенсивного шелушения кожи в течение первых недель жизни является нормой, и не требует обработки специальными средствами. При необходимости рекомендуется искупать ребенка в теплой воде, не добавляя никаких дезинфицирующих средств; ежедневное использование шампуней, пены для ванны и других моющих средств не показано. Купать ребенка ежедневно в настоях трав так же не целесообразно, это может привести к нарушению эпидермального барьера и способствовать возникновению аллергических реакций на коже новорожденного.

1. **Уход за пуповинным остатком:**

Пуповинный остаток высыхает, и мумифицируется при воздействии воздуха, затем отпадает в течение первой недели жизни. Согласно международным рекомендациям, для ухода за пуповинным остатком не требуется создания стерильных условий. Не рекомендуется обрабатывать пуповинный остаток какими-либо антисептиками (растворы анилиновых красителей, спирт, раствор калия перманганата, перекись водорода и т.п.), достаточно содержать его сухим и чистым, предохранять от загрязнения мочой, калом. Доказано, что местное использование антисептиков не только не уменьшает частоту инфекций, но и способствует задержке спонтанного отпадения пуповинного остатка. В случае загрязнения пуповинный остаток и кожу вокруг пупочного кольца можно промыть водой, и осушить чистой ватой или марлей.

1. **Пеленание:**

Предпочтительно одевать ребенка в хлопчатобумажную одежду, оставляя подвижными конечности и голову в шапочке. Тугое пеленание не рекомендуется, так как приводит к нежелательным последствиям (затруднению дыхания, нарушению циркуляции крови в конечностях, дисплазии тазобедренных суставов, особенно когда ноги ребенка жестко фиксируют в положении разгибания и приведения; уменьшению воздушной прослойки между телом ребенка и одеждой, что ухудшает термоизоляцию, повышает риск как перегревания, так и гипотермии; затруднению правильного прикладывания к груди и грудного вскармливания).

1. **Грудное вскармливание:**

Частое прикладывание ребенка к груди способствует становлению лактации («прибыванию» молока). Здоровому ребенку достаточно только грудного молока, и нет необходимости давать ему воду. Частота и продолжительность кормлений должны определяться желанием ребенка и ему необходимо дать возможность сосать, пока сам не отпустит грудь. Необходимо дать возможность высосать одну грудь перед тем, как дать вторую.